



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำโสม อำเภอโน้น้ำโสม จังหวัดอุดรธานี โทร. ๐๔๒๗๕๗๔๘๘

ที่ อด.๐๐๓๒๒.๓/ว.๔๖๔๙ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พศ. ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการกักตัว และการมอนามายให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเรียน เรื่องการดำเนินการให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง และหลักเกณฑ์สำหรับให้ข้าราชการปฏิบัติงานภายใต้พัสดุ ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลน้ำโสม ในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ นั้น

โรงพยาบาลน้ำโสม จึงขอส่งแนวทางปฏิบัติการกักตัว และการมอนามายให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง เพื่อให้ถือเป็นแนวทางการปฏิบัติสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลน้ำโสม และปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

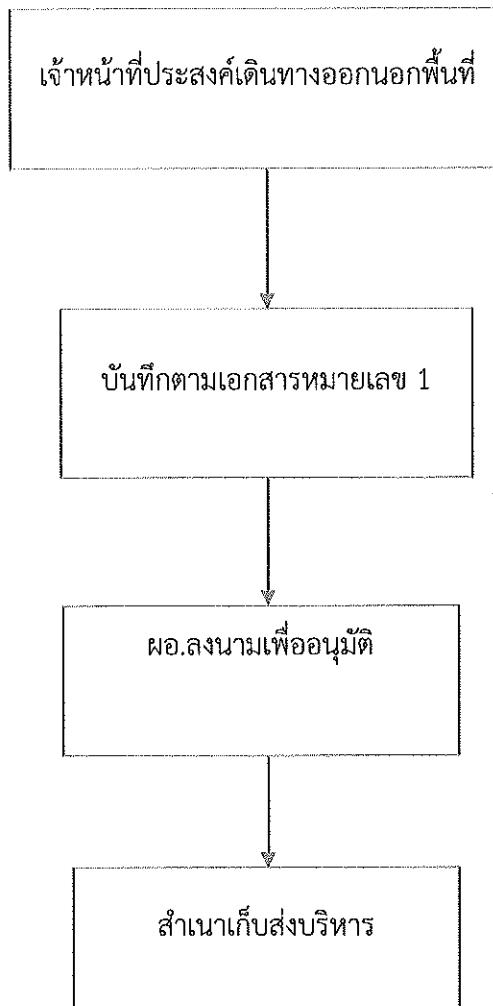
(นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

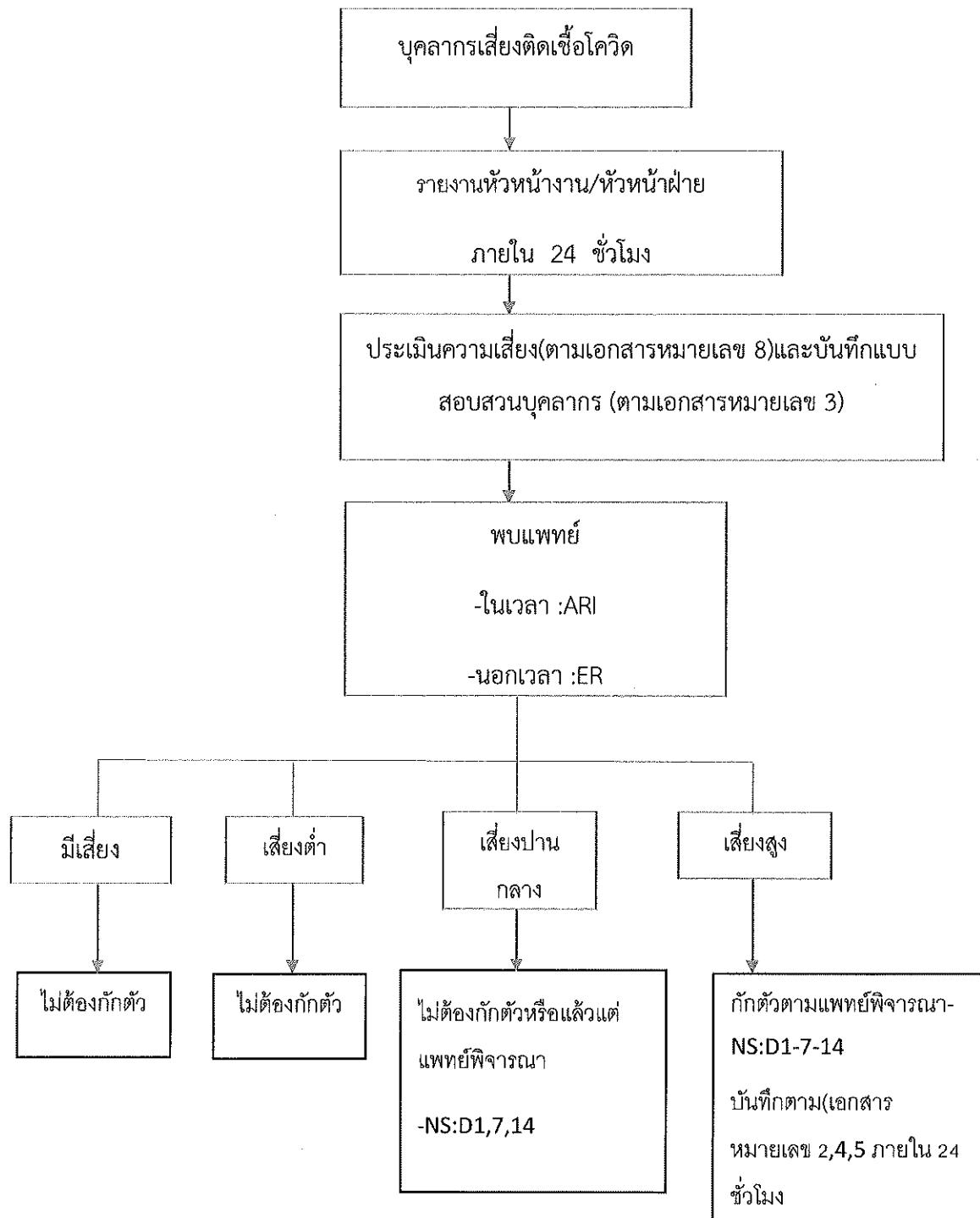
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

(นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

## แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดอุดรธานี



## แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรที่เสี่ยงติดเชื้อโควิด – 19



หมายเหตุ \*\*\*กรณีแพทย์พิจารณากักตัว ให้รายงานหัวหน้า/หัวหน้าฝ่าย เพื่อรายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาล ภายใน 24 ชม.พร้อมเอกสาร ส่งงานบริหารและหน่วยงานตนเอง หน่วยงานสำเนาส่งงาน IC



๖๐๗๘๙๒๐๑๙ ๑

เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกพื้นที่จังหวัด

ที่ อด ๑๐๓๒.๓/.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้เดินทาง..... อายุ..... ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง..... สัญชาติ.....  
 อาชีพ..... หน่วยงาน/บริษัท.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 หมายเลขโทรศัพท์ .....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑  เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางออกจากจังหวัด..... อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง..... หมู่ที่.....  
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๒.๒  เดินทางไป - กลับ

เดินทางไป - กลับเป็นประจำ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....  
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
 เที่ยวกลับ เดินทางออกจากปลายทาง จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....  
 ตำบล/แขวง..... หมู่ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....  
 ๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง .....

๒.๕ ตั๋วเครื่องฟlight วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....

(นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม  
หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรอง

๑๗/๖๒๑๘๐๙๐๗ ๙



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำโสม อําเภอน้ำโสม จังหวัดอุดรธานี ๔๗๗๑๐

ที่ อด ๐๐๓๒.๓/ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตกักตัว เจ้าหน้าที่ที่มีความเสี่ยงสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว .....  
ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....  
ได้สัมผัสกับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-๑๙ นั้น  
ทั้งนี้แพทย์และเจ้าหน้าที่สอบสวนโรคได้ลงตรวจสอบและประเมินความเสี่ยงแล้วเห็นสมควรให้กักตัว  
เป็นเวลา ..... วัน และในระหว่างการกักตัวได้มีการมอบหมายการปฏิบัติงานตามความ  
เหมาะสม Work From Home / ส่งผลการปฏิบัติงานหลังครบกำหนด  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่สอบสวนโรค ลงชื่อ ..... แพทย์  
( ..... ) ( ..... )

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม(นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

جغرافیا

แบบสอบถามบุคลากร สัมผัสโรค COVID-๑๙  
โรงพยาบาลน้ำจืดโสม อ.น้ำโสม จ.อุดรธานี

卷之二

អង់គេយនាន  
-----  
HN. វ៉ាណុទ្រីយនាន

- |                                       |    |       |    |    |
|---------------------------------------|----|-------|----|----|
| <input type="checkbox"/> กิตติฯ ..... | ๙๙ | ๙๙ที่ | ๙๙ | ๙๙ |
| <input type="checkbox"/> "กิตติฯ"     |    |       |    |    |

၃၁၆။ ရှင်မြန်မာတေသနပိုင်ဆိုင်ရေး အချက်အလက် မြန်မာနိုင်ငံ၏ ရှင်မြန်မာတေသနပိုင်ဆိုင်ရေး အချက်အလက် မြန်မာနိုင်ငံ၏

สำหรับผู้ที่ต้องการเข้าชมฯ ให้เดินทางไปตามถนนฯ

ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ

ສຳຫັບຕູ້ຈົກງານແລະເຈົ້າທີ່ໄດ້ປິດຕະນຸມອກສົດນຳທຳງານ

โรงพยาบาลน้ำตก อำเภอตาก จังหวัดตาก ประเทศไทย

ຕາມພາກພົນ

ગુજરાત સરકાર  
ગુજરાત વિદ્યાર્થી પરિષદ

เจริญเรือนานาประการ ที่สุดในเมืองฯ นับเป็นสิ่งที่ดีที่สุดในเมืองฯ ที่มีอยู่ในปัจจุบัน

บริการติดตั้งเสียราชบูรณะ  
□ ใจรักเพื่อเดลิมท์ รุ่งฯ

Application

19. *Leucosia* *leucostoma* (Fabricius) *leucostoma* (Fabricius)

THE JOURNAL OF CLIMATE

THE JOURNAL OF CLIMATE

THE JOURNAL OF CLIMATE

THE JOURNAL OF CLIMATE

ສັນຕະພາບ  
ກໍາພາດທີ່ມີຄວາມ  
ສົງລົງ

( )

卷之三

ຮອບການទັມສາງ  ຂ່າຍເວົ້າ  ອາຍຕະຫຼາດ

รายงานผลการปฏิบัติงาน

สำหรับชาร์จการแล็ปเดียวที่ต้องการความเร็วในการทำงาน

ໂຮງພຍາປາລັນເນື້ອສົມ ອໍາເກອນນຳເສົມ ຈຶ່ງທວດອຸດຮຽນ

บันทึกการท่องเที่ยวในประเทศไทย

ສູງໝາຍງໍ/ກອອນ/ກົດມຸນາຢ່າງ

ຮູບພະນັກງານ  
ພົມ ພົມ ສາມ ທີ່  
ຮູບທຳອິດ

สำนักงาน	ผู้ดูแลระบบ	สถานที่ตั้ง	จำนวนบุคลากร	ระยะเวลาดำเนินการ
สำนักงานฯ/ศูนย์ฯ/สถาบันฯ	ผู้ดูแลระบบ	สำนักงานฯ/ศูนย์ฯ/สถาบันฯ	จำนวนบุคลากร	ระยะเวลาดำเนินการ
สำนักงานฯ/ศูนย์ฯ/สถาบันฯ	ผู้ดูแลระบบ	สำนักงานฯ/ศูนย์ฯ/สถาบันฯ	จำนวนบุคลากร	ระยะเวลาดำเนินการ

ความเห็นของผู้ปฏิบัติ

ស៊ូតិនមនុស្សរងគម្រោគប្រើប្រាស់

ເຫັນພໍາໃຫຍ່ຈາກມະນຸຍາ

ଶ୍ରୀହମ୍ପାଗଣ୍ଡିମୁଖନ୍ଦେବ

)

ଓ. ১৪৭

卷之二

สำหรับเชิงการค้า/เจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับปัญหา

การจัดสำนักความเสี่ยงของภาระรับสัมผัสเชื้อโรค ๑๙  
โรงพยาบาลน้ำทิม อ.น้ำทิม จ.อุดรธานี

การรับมือ	ลักษณะความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง
บุคลากรใส่ Sx mask ร่วมกับ Face shield หรืออยู่ห่างจากผู้ป่วยกัน ๑ เมตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ติดเชื้อใส่ Sx mask หรือ Cloth mask</li> <li>ผู้ติดเชื้อใส่ Sx mask / Cloth สัมผัส ≤ ๑๕ นาที</li> <li>ผู้ติดเชื้อใส่ Sx mask / Cloth และสัมผัส &gt; ๑๕ นาที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>“มีความเสี่ยง</li> <li>เสี่ยง極</li> <li>เสียงปานกลาง</li> <li>เสี่ยงต่ำ</li> </ul>
บุคลากรใส่ Sx mask	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ติดเชื้อใส่ Sx mask / Cloth และสัมผัส &gt; ๑๕ นาที</li> <li>ผู้ติดเชื้อใส่ Sx mask / Cloth และสัมผัส &lt; ๑๕ นาที</li> <li>ผู้ติดเชื้อใส่ Sx mask / Cloth และสัมผัส &gt; ๑๕ นาที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เสียงปานกลาง</li> <li>เสียงปานกลาง</li> <li>เสี่ยงต่ำ</li> </ul>
บุคลากรใส่ Face shield หรือ บุคลากรไม่ใส่เครื่องป้องกันในเดียว หรือกรณี Aerosol – generating procedure	และ “มี” ผู้ติดเชื้อ N-๙๙% และ Face shield	เสี่ยงมาก
บุคลากรใส่ Sx mask หรือ Cloth mask ตลอดเวลา	บุคลากรไม่ใส่ Sx mask หรือ Cloth mask ตลอดเวลา	เสี่ยงต่ำ
บุคลากรไปประสานมือที่เสียหาย (Hot spot)	บุคลากรไม่ใส่ Sx mask หรือ Cloth mask หรือ ไม่ได้ใส่ตลอดเวลา	เสียงปานกลาง

หัวใจที่เกิดผลกระทบโดย (Aerosols)

๑. Nasopharyngeal swab
๒. ET tube intubation
๓. CPR
๔. พ่นยาโดยไฟ Nebulizer
๕. ดูดเสมหะโดย Open suction

แนวทางการจัดการกรณีมีรายเดือนความเสี่ยงการสัมผัสเชื้อโควิด ๑๙  
โรงพยาบาลน้ำโสม อําเภอโนนไทย จังหวัดอุตรธานี

แนวทางการจัดการ

ระบุปัจจัยความเสี่ยง	การณ์ฉัดวัคซีนโควิด ๑๙ ครบทุกแผนที่	ไม่ฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ /ฉีดแต่ไม่ครบ
การกักตัว	การตรวจเฝ้าระวัง	การกักตัว
ความเสี่ยงสูง	กักตัว ๗ วัน NP Swab * D๑ , D๒ , D๓	กักตัว ๑๔ วัน NP Swab * D๑ , D๒ , D๓
ความเสี่ยงปานกลาง	ไม่ต้องกักตัว NP Swab * D๑ , D๒	กักตัว ๗ วัน NP Swab * D๑ , D๒
ความเสี่ยงต่ำ	ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจศักดิ์การณ์	ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจศักดิ์การณ์
ไม่มีความเสี่ยง	ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจศักดิ์การณ์	ไม่ต้องกักตัว ไม่ต้องตรวจศักดิ์การณ์

หมายเหตุ

□ ต้องลงทะเบียนเข้าชมเว็บไซน์ Sinovac ครบร.๒ เที่ม ไปแล้ว อย่างน้อย ๒ สัปดาห์หรือฉีดวัคซีน AstraZeneca ๑ เจ้มไปแล้วอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ (กรณ์ที่เข้าชมเว็บไซน์ทางการของเว็บไซน์ความเสี่ยงและความจำเป็นในการกักตัวของบุคลากรเท่านั้น ผู้ที่ได้รับวัคซีนมาแล้วต้องได้รับวัคซีนจนครบตามข้อกำหนดของรัฐมนตรีฯ จึงจะถือว่าได้รับวัคซีนโดยครบถ้วนสมบูรณ์)

## ປະເທດ

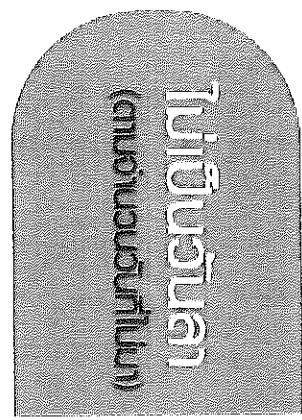
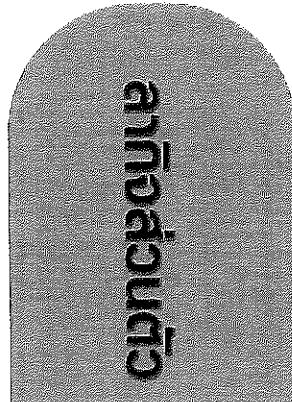
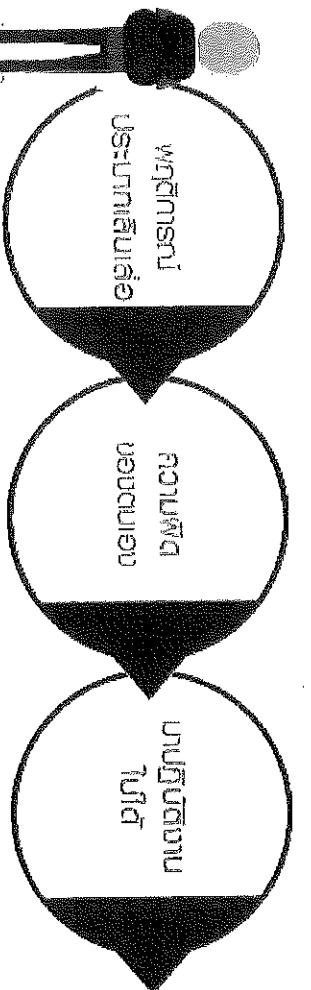
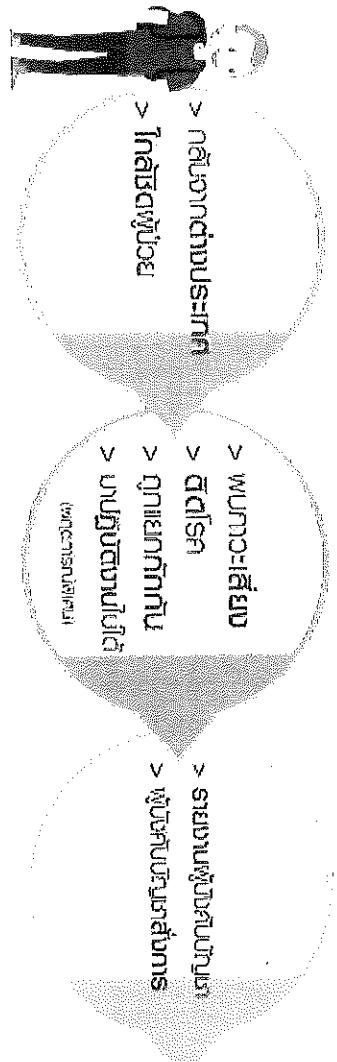


ຈິງກວດອຸດຮານີ້ອອກມາຕຽກການປ່ອງກັນແລະຄວບຄຸມກາຣແພ່ຮ່າຍປາດໂຮດ Covid-19

- ົ່າງານກາຣແລະປຸຄຄາກຣ ຂົດວັດເສື່ອໄດ້ກົດໄປ 2 ເງື່ນ ແລະ ອາກເດີນທາງກົບຈຳນວດຕ່າງໆ ໂມ່ດ້ວຍກົດຕ່າ 14 ວັນ
- ຫຼາກສີຄວາມຈຳເປັນຕົ້ນດີນທາງອອກນອກພື້ນທີ່ໃໝ່ມີມີຕະຫຼາງທີ່ໄວ້ທີ່ສຶກເລີຍຈຳກາຣເດີນທາງໃໝ່ປິ່ງພົນທາຄົວປະເມີນ  
ກົງລົງອົງຮູບວ່າງົມຈຳວັດ ສ້າງສານທີ່ສີ່ຍັງຕ່ອງກາຣແພ່ຮ່າຍປາດ ແລະໃຫ້ປົງປົງຕີຕາມມາຕຽກການປ່ອງກັນ
- ກົງລົງມີຄວາມຈຳເປັນຕົ້ນດີນທາງໄປໝົ່ງທີ່ຄວບຄຸມສູງສຸດຫຼືອໜຶ່ງມີງວດ ສ້າງສານທີ່ສີ່ຍັງຕ່າງໆ ຕ້ອງຈົບຫຼືນູ້ຈຳວັດ
- ກົງລົງທີ່ໄປສີ່ງນີ້ຮາຊັກກາຣ  
4. ປົກປົດຕາມມາຕຽກກາຣຄວບຄຸມໂຮດ ແລະມາຕຽກກາຮສ່ວມມືຕອລ D-M-H-T-A

ບັນຫຼືຮ່າຍສື່ພື້ນທີ່ຄວບຄຸມສູງສຸດແລະເຂັ້ມງວດ ດາມດຳເນັ້ນສູນຍົບປິ້ງກາຮສົການກາຮຄົນ  
ກາຣແພ່ຮ່າຍປາດບໍາດຂອງໂຮດຕິດເຊື້ອໄວ້ຮັດໂຄໂນນາ ແລ້ວ ທີ່ແລ້ວ/ເພື່ອຫວັດ ສົງກັນທີ່ 30 ຕຸລາຄົມ ພ.ສ.ເມືອງ ຈັງຢູ່  
①) ຈັນທຸຽມ (ເກ) ທ່ານ (າ) ນິກຮັບຮົມມາຮ່າງ (ບ) ນາດິວາສ (ບ) ປັດຕານີ (ນ) ຢັດສາ (ນ) ສົງຫລາ

## ແນວທາງກາරປົງປັດ / ກາຣລາ ຜູ້ປ່າຍໂຄວິດ-19 ທ້ອງຜູ້ສົມຜັກຄຸມເສີຍຈ



ໜ້າຢາ໘ຫຼຸດ ກາຣຄົກຕົວ  
- ກົດເຊື່ອ ເລື່ມ ວັນ ທີ່ຈົບ ດຳມົນພາກຍິ່ສັນ ໝັດໃຫ້ໃຫ້  
ຫົວໜ້າມາອັນທຸມາຍາກປົງປັດຈາກນັດຕາມຄວາມ  
ສົນໃຈສົມ ພົມ From Home  
- ອາຍຸງຈາກເຊື່ອ / ສົ່ງເອກາະປົງປັດຈາກ

ການສືບເຫຼືອ ແລະ ມອນຮັກໝາໃນ ຮົວ.

- Admit + ແພຍົ້ງທຶກຕ່າວີ້ກ ແລະ ວັນ ທີ່ຈົບ D/C ໃຫ້າຕາມຮະບິບປະ